**陽性者の行動確認**

**様式１**

学籍番号：　　　　　　　　　　　氏名：

　確認日（起点日）：　　　月　　　日（　　）　＊症状出現２日前もしくは陽性確定日の２日前以降の様子

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 月　日 | 学内関係者とのかかわりの聞き取りポイント①出席した授業科目：座学・演習・実習の様子②休み時間・昼食時・放課後等における学内関係者の接触状況＊誰と、どのような状況、マスクの着用状況など、下記の項目に該当すると思われる人をピックアップする | 備考濃厚接触者等 |
| 2日前／　（　） | 　 |  |
| １日前／　（　） |  |  |
| 　確認日／　（　） |  |  |

＊行が足りない場合は適宜、調整して下さい。

参考：濃厚接触者の判断

①マスクをしない状態（鼻が出ているなどの正しいマスクの着用ができていない場合も）で会ったか

②対面で手が触れる距離（1ｍ以内）に15分以上一緒にいたか。ポイントは「対面」「会話」「換気の悪い室内」などの状況。

③同居あるいは長時間の接触（車内、航空機等含）だったか。

④陽性者の咳やくしゃみ、それらが付着した物等に触れたか？（触れた後、アルコール消毒等ができていない場合に該当）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊これらの状況の聞き取りから判断する